

FAX 送信票

※送信先：082-279-6444

公益社団法人広島県看護協会広島西支部事務所

〒733-0842

広島市西区井口2-5-23 ファインハイム201

TEL/FAX：082(279)6444

メールアドレス s-nishi@nurse-hiroshima.or.jp

1. 広島県看護協会広島西支部総会 令和8年4月18日(土) 13:30~14:30

2. 交流事業「私の色に会いに行こう～パーソナルカラー講座～」

令和8年4月18日(土) 14:30~16:00

総会出席票・交流事業参加申込み用紙

施設名 () 施設代表者名 ()

メールアドレス ()

TEL (- -)

※参加・非会員は○をつけて下さい。交流事業の参加費(会費：会員無料・非会員1000円)

N o	氏 名	総会 参加	交流 事業 参加	非 会 員	N o	氏 名	総会 参加	交流 事業 参加	非 会 員
1					6				
2					7				
3					8				
4					9				
5					10				

提出期限 4月1日(水)